

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕЛИЙ-НЕОНОВОГО ЛАЗЕРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Клодченко Н.Н.

*Луганский государственный медицинский университет,
кафедра общей практики, семейной медицины,
поликлинической терапии*

Под нашим наблюдением находилось 28 больных хроническим бронхитом с типичной клинической картиной обострения. Для лечения использовался гелий-неоновый лазер АФЛ-1 с длиной волны 0,63 мкм и выходной мощностью 20 мВт. Его излучение подавалось через гибкий световод диаметром 8мм, плотность мощности на торце которого составляла 1,5-2 мВт/см². Воздействие проводилось на зону яремной вырезки, надключичные ямки, межлопаточное пространство по 5 мин на каждую. Суммарное время не превышало 30 минут. Сеансы проводились ежедневно в количестве 10-12 на курс лечения на фоне общепринятой медикаментозной терапии.

Вторую группу /контрольную/ составили 15 больных с аналогичной клинической картиной, получавших только медикаментозное лечение.

В результате лечения у больных основной группы, получавших лазерную терапию, улучшение клинического течения заболевания и наступление ремиссии наблюдались в более короткие сроки, чем у больных контрольной группы. Клиническое улучшение сопровождалось нормализацией показателей клинических и биохимических исследований.

Такие показатели функции внешнего дыхания, как ЖЕЛ/ДЖЕЛ.100%, ФЖЕЛ/ДФЖЕЛ.100%, ОФВ₁/ДОФВ₁ 1.100%, СОС 25-75/ДСОС 25-75 .100%, значительное снижение которых имело место при поступлении, статистически достоверно повышались на 12-14%.

Проведенные исследования указывают на улучшение микроциркуляции и стимуляцию процессов иммуногенеза.

Сроки временной нетрудоспособности сокращались в среднем на 3,2 дня по сравнению с контрольной группой.

Таким образом, излучение гелий-неонового лазера оказывает положительное влияние на течение хронического бронхита и может быть рекомендовано как компонент комплексного лечения больных в амбулаторных условиях.